

Le A baisse, le B bouge

n° 20

n° 20

2008-2009

mercredi

11 février

2009

Le Réseau des GROG
est membre
des réseaux européens
EISS
EuroGROG

viRgil

En partenariat avec l'Institut de Veille Sanitaire

La grippe A(H3N2) est toujours épidémique en France métropolitaine mais son activité diminue progressivement. La grippe B se manifeste de façon sporadique. Restons vigilants dans les collectivités de personnes âgées, toujours exposées aux épidémies nosocomiales d'infections respiratoires.

L'incidence des infections respiratoires aiguës en médecine générale et en pédiatrie diminue mais reste élevée. Le seuil épidémique défini par le réseau des GROG reste franchi dans 15 régions : Alsace, Aquitaine, Auvergne, Basse-Normandie, Bourgogne, Champagne-Ardenne, Franche-Comté, Limousin, Langue-doc-Roussillon, Midi-Pyrénées, Nord-Pas-de-Calais, Picardie, Pays-de-la-Loire, Poitou-Charentes, Rhône-Alpes. Dans les autres régions, la grippe reste active, même si son impact a diminué.

En France, globalement, la prescription des arrêts de travail courts est encore augmentée de 42% et les ventes de « médicaments grippe » de 24%. Cet impact est encore très important dans certaines régions :

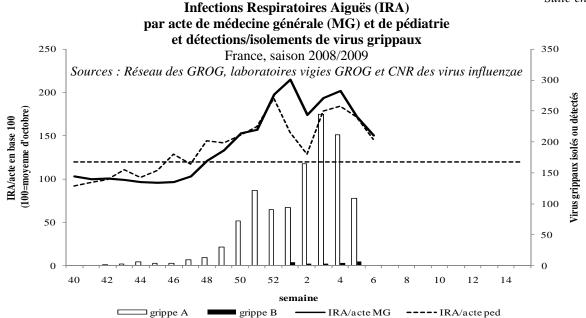
- prescription d'arrêts de travail courts augmentée de 108% en Basse-Normandie, de 95% en Poitou-Charentes et de 78% en Aquitaine ;
- approvisionnement en « médicaments grippe » augmenté de 74% en Poitou-Charentes et de 73% en Champagne-Ardenne.

L'ampleur de l'épidémie de grippe A(H3N2) actuelle est comparable à celle des 3 dernières épidémies de grippe A(H3N2) (graphique en page 2).

Bien que l'épidémie s'atténue, des foyers nosocomiaux de grippe continuent d'être signalés dans des établissements hébergeant des personnes âgées (EHPA). Ainsi, 2 foyers sont signalés par le GROG Géronto en Haute-Normandie et en Ile-de-France, régions où l'activité grippale est maintenant en dessous du seuil épidémique. Il faut rester très vigilant dans les EHPA pendant plusieurs semaines encore.

Depuis le franchissement du seuil épidémique, les médecins vigies du réseau des GROG ont effectué 2.184 prélèvements analysés en laboratoire, dont 1.057 ont été positifs pour la grippe (48%). Dans le même temps, 1.940 tests rapides (TRS) ont été effectués dans le réseau des GROG, dont 980 positifs pour la grippe (51%). Comme le montre la courbe cidessous, les virus grippaux identifiés restent dans leur immense majorité de type A. La proportion de virus

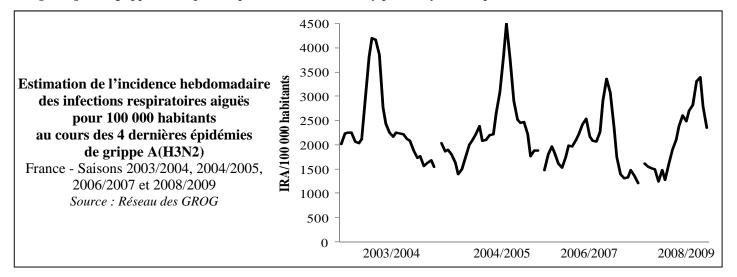
Suite en page 2



Le A baisse, le B bouge suite de la page 1

grippaux B est faible et ce virus circule à bas bruit dans la population. Depuis le début de l'épidémie, la grippe B représente 2% des grippes « GROG » diagnostiquées au laboratoire et 6% de celles détectées par les vigies du GROG TRS, du GROG Ski et de SOS Médecins. La semaine dernière, cette proportion était respectivement de 6% et 12%.

En pratique, la grippe reste épidémique. Il faut continuer à y penser systématiquement, notamment dans les EHPA.



sources: Réseau des GROG, SOS Médecins, OCP Répartition

activité des	médecins généralistes (315 sur 430)				pédiatres (69 sur 90)			Panel OCP-GROG	SOS Médecins	Confirmations virologiques Semaine 2009/05 du 26 janvier au 1 ^{er} février 2009			
GROG	actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip	actes/j	% IRA/a	particip		en b.100	agents infectieux	isolements	sérologie	
Alsace	25	19%	9%	81%	21	22%	90%	132	126		détections		
Aquitaine	24	16%	5%	88%	26	10%	75%	103	122	grippe A			
Auvergne	26	14%	6%	67%				119	118	France-Nord	221	3	
Bretagne	22	13%	6%	89%	17	14%	50%	139	132	France-Sud	240	7	
Basse-Normandie	24	16%	5%	50%	39	21%	100%	116	124	grippe B			
Bourgogne	25	18%	6%	71%				124	142	France-Nord	7	0	
Centre	24	17%	7%	67%	25	15%	75%	146	127	France-Sud	14	0	
Champagne-Ardenne	24	14%	11%	50%	28	6%	50%	173	117	para-influenza 1	0	0	
Franche-Comté	24	18%	7%	82%				110	128	para-influenza 2	0	0	
Haute-Normandie	30	14%	10%	50%	24	22%	67%	85	114	para-influenza 3	13	0	
Ile-de-France	22	14%	9%	86%	20	20%	79%	105	113	para-influenza 4	0	0	
Limousin								78	134	para-influenza 4	U	U	
Lorraine	21	15%	5%	81%	30	17%	100%	132	128	VRS			
LangRous.	24	12%	4%	50%				155	117	France-Nord	87	3	
Midi-Pyrénées	24	18%	5%	63%	25	30%	71%	121	110	France-Sud	107	6	
PACA	20	15%	6%	61%	34	36%	67%	116	128	métapneumovirus	16	_	
Picardie	26	20%	7%	95%				125	109	rhinovirus adénovirus	13	_	
Pays-de-la-Loire	24	18%	7%	73%	20	15%	75%	119	124		16	5	
Poitou-Charentes	24	17%	7%	82%				174		chlamydia	0	5	
Nord-Pas-de-Calais	23	16%	6%	89%				110	121	mycopl. pneu.	1	17	
Rhône-Alpes	24	20%	6%	86%	23	21%	73%	129	118	fièvre Q	0	1	
France GROG TRS - 8 ville	24 sc (53 MC	17%	7%	73%	24	21%	74%	124	120	Sources : 44 laboratoires de virologie			
utilisant des Tests Ra							D.		Mod*	et CNR des virus infl	uenzae Région.	s Nord et Sud	

utilisant des	Tests Rapid	des de Surve	illance)							8
	n prél	n positifs	participation		Bronchiolites	SMO	G*			
Bordeaux	5	3	67%		$(\hat{a}ge < 2 \ ans)$	IRA/a	tendance		GROG	-
Lille	6	2	71%	01 - Ile-de-France	stable	5.4	en baisse	,		tion Médecins
Lyon	7	4	50%	02 - France Nord et Ouest	en baisse	4.0	stable	de Montagi		
Marseille	10	6	67%	03 - France Nord et Est	stable	1.6	en baisse	Rapides de		
Metz-Nancy	5	3	50%	04 - France Sud et Est	stable	1,0	stable		n prél	n positifs
Nantes	3	3	50%			1,0		Alpes	16	7
Paris - IDF	18	5	100%	05 - France Sud et Ouest	en baisse	0,7	en hausse	Pyrénées	0	0
Toulouse	1	1	17%	SMOG Système Militaire d'O	bservation de la G	rippe		•		

Cette semaine, les GROG ont suivi 60.801 clients de pharmacies, 37.678 patients de médecine générale, 6.753 patients de pédiatrie, 2.107 consultations militaires, 53.105 appels à SOS Médecins, 7.669 cas d'IRA, 39 % du marché français de la répartition pharmaceutique.

Bulletin rédigé le mercredi 11 février 2009 par Jean Marie Cohen, Anne Mosnier, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, Marie Forestier et Françoise Barat avec l'aide de Jean-Louis Bensoussan, François Freymuth, Bruno Lina, Martine Valette, Sylvie van der Werf, Vincent Enouf, Marie-Claire Servais, Sylvie Laganier et des membres des réseaux GROG, RENAL, EISS, EuroGROG et viRgil.

GROG France 2008-2009

Financement: Institut de Veille Sanitaire, Laboratoires Pierre Fabre Santé, Laboratoires Sanofi Pasteur MSD, Laboratoires Solvay Pharma, Laboratoire Roche, Laboratoire Argène.

Autres partenariats: Institut Pasteur, SCHS Mairie de St Etienne, Service médical PSA Citroën Rennes, Service de Santé des Armées, EDF-GDF, OCP-Répartition, SOS Médecins France, MEDI call Concept, Association Médecins de Montagne, Open Rome.

Responsabilité scientifique : Réseau des GROG, CNR des virus influenzae Régions Nord (Institut Pasteur-Paris) et Sud (HCL-Lyon), virologie CHU Caen.

Coordination nationale: Réseau des GROG avec l'aide d'Open Rome, 67, rue du Poteau, F-75018 Paris. Tél: 01.56.55.51.68 Fax: 01.56.55.51.52 E-mail: grog@grog.org

Site Web http://www.grog.org

semaine n° 2009/06 du 2 au 8 février 2009

Infections respiratoires aiguës